

## Beitrittsformular zur Genossenschaft

Natürliche Person	ODER	☐Juristische Person
Name:		Organisation:
Vorname:		
Geboren am:		- -
Straße:		
Adresszusatz:		
PLZ:		
Ort: Email:		
ten. Die Satzung der wechar  Ich bin bereits Mitglied der beteiligen. Ich verpflichte m	nge eG ist mir ausgehi wechange eG und n ich, die nach Satzung	nsgesamt verpflichte ich mich daher, € zu leis- ändigt worden. nöchte mich mit weiteren Anteilen an der eG und Gesetz vorgesehenen Zahlungen in Höhe von 100 € e ich mich daher, zusätzlich € zu leisten.
(Ort, Datum)		(Unterschrift)
Zulassung durch die Geno	ssenschaft	
Dem Antrag wird entsprochen	:	
(Ort, Datum)		(Unterschrift)

Dieses Formular bitte ausdrucken, unterschreiben und per Post versenden an: wechange eG | c/o Thinkfarm | Oberlandstr. 26-35 | 12099 Berlin Bei Rückfragen bitte kontaktieren: info@wechange.de | www.wechange.de